

个性化延续中医护理在慢性阻塞性肺疾病稳定期患者中应用效果观察

龚婷婷 朱桃红 雷小燕

(江西中医药大学附属医院 江西省南昌市 330000)

摘要:目的:分析个性化延续中医护理用于慢性阻塞性肺疾病稳定期的价值。方法:2020年7月-2021年10月本科接诊慢性阻塞性肺疾病稳定期病人82名,随机均分2组。试验组采取个性化延续中医护理,而对照组行常规护理。对比满意度等指标。结果:从生活质量上看,干预后:试验组(90.31±2.06)分,和对照组(82.45±2.83)分相比更高(P<0.05)。从满意度上看,试验组97.56%,和对照组80.49%相比更高(P<0.05)。结论:慢性阻塞性肺疾病稳定期用个性化延续中医护理,生活质量改善更加明显,满意度更高。

关键词:慢性阻塞性肺疾病;满意度;个性化延续中医护理;价值

临床上,慢性阻塞性肺疾病十分常见,可由超级细菌感染、吸烟和环境污染等问题引发,病人在患病后通常会出现咳嗽、呼吸困难与气喘等症状^[1],另外,本病还具有反复发作和病程长等特点,可影响病人日常生活^[2]。本文选取82名慢性阻塞性肺疾病稳定期病人(2020年7月-2021年10月),着重分析个性化延续中医护理用于慢性阻塞性肺疾病稳定期的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年7月-2021年10月本科接诊慢性阻塞性肺疾病稳定期病人82名,随机均分2组。试验组女性19人,男性22人,年纪在40-79岁之间,平均(56.89±5.74)岁。对照组女性18人,男性23人,年纪在40-78岁之间,平均(57.12±5.96)岁。病人意识清楚,认知功能正常,无严重心理疾病,无精神病史。2组年纪等相比,P>0.05,具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理:出院指导、注意事项告知与用药干预等。试验组配合个性化延续中医护理:(1)组建延续护理小组,任命护士长为组长,从科室中选拔多名资历较高的护士入组。调查病人对护理工作的需求,同时根据病人的实际情况,制定个体化的中医护理方案。(2)嘱病人保持良好的室内温湿度,不在室内摆放过敏物品,如:鲜花等,以免刺激到呼吸道。积极引导病人戒烟,告诉病人在季节变化期间酌情增减衣物,以免着凉。指导病人做腹式呼吸、深呼吸与缩唇呼吸等训练,以改善其呼吸功能。(3)采取发放宣传册、开展健康讲座与视频宣教等途径,为病人讲述慢性阻塞性肺疾病的知识,告知后续治疗的目的和意义等。定期组织病人开展病友会,鼓励病人多与病友交流,互相分享治疗心得,以起到互相激励的作用。耐心解答病人提问,打消其顾虑。(4)对于脾肺气虚证者,建议多食用核桃、山药、薏苡仁和百合等食物,可选择薏米红枣粥与黄芪山药羹等中药食疗。对于肺肾气虚证者,建议食用具有补肾气和益肺气功效的食物,如:木耳、枸杞子、核桃与黑芝麻等,可选择枸杞猪心汤与核桃百合粥等中医食疗。对于肺肾气阴两虚证者,建议食用具有益气养阴功效的食物,如:百合、莲子、蛋类和牛乳等,可选择胡桃人参汤与黄芪膏等中药食疗。(5)多与病人交流,了解其心理诉求,同时指导病人采取音乐疗法、倾诉或者深呼吸等方式稳定情绪。尊重病人,理解病人,帮助病人解决心理问题。向病人介绍预后较好的慢性阻塞性肺疾病案例,增强其自信心。

1.3 评价指标

1.3.1 用圣乔治呼吸疾病问卷评估2组干预前/后生活质量,总分100。问卷评分与生活质量之间的关系是:正相关。

1.3.2 调查2组满意度,等级评分标准如下:不满意0-70分,一般71-90分,满意91-100分。对满意度的计算以(一般+满意)/n*100%的结果为准。

1.4 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0,t对计量资料($\bar{x} \pm s$)检验, χ^2 对计数资料[n(%)]检验。若P<0.05,差异显著。

2 结果

2.1 生活质量分析

评估结果显示,从生活质量上看,在干预后:试验组得分(64.21±3.47)分,对照组(64.89±3.82)分,组间对比无显著差异(t=0.3159,P>0.05);但在干预后:试验组得分(90.31±2.06)分,对照组(82.45±2.83)分,对比可知,试验组得分更高(t=10.3657,P<0.05)。

2.2 满意度分析

调查结果显示,试验组:不满意1人、一般13人、满意27人,本组满意度97.56%(40/41);对照组:不满意8人、一般16人、满意17人,本组满意度80.49%(33/41)。对比可知,试验组满意度更高($\chi^2=7.1896$,P<0.05)。

3 讨论

医院慢性病中,慢性阻塞性肺疾病十分常见,以气流阻塞为主要病理特征,若不积极干预,将会引起呼吸衰竭与肺心病等问题,危及生命健康^[3]。个性化延续中医护理乃新型的护理方式,重视的是天人合一与四时调养,能够将辩证施护理论作为基础,在病人出院后,继续对其施以专业化的护理,包括饮食干预、情志护理、生活起居指导和认知干预等,以改善其心态,促进病情康复,减少不良事件发生几率^[4]。对于此项研究,分析生活质量,干预后:试验组得分比对照组更高(P<0.05);分析满意度,试验组比对照组更高(P<0.05)。

综上,慢性阻塞性肺疾病稳定期用个性化延续中医护理,病人预后更好,满意度也更高,值得推广。

参考文献:

- [1] 邹新花,雷聪云,叶秀春,等. 个性化延续中医护理在慢性阻塞性肺疾病稳定期患者中应用效果观察[J]. 航空航天医学杂志,2019,30(10):1271-1272.
- [2] 赵高勇,彭建,冯贵仁. 延续性护理结合中医医养模式对老年慢性阻塞性肺疾病患者生活质量及自我效能的影响[J]. 医学食疗与健康,2021,19(1):11,24.
- [3] 吴玥. 喘证中医护理方案应用于老年慢性阻塞性肺疾病患者对其肺功能指标的有效性[J]. 中外医疗,2021,40(3):154-156,159.
- [4] 胡莹,钟荣玉. 振动排痰机联合中医护理对慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者血气指标及排痰量的影响[J]. 医疗装备,2021,34(5):157-158.
- [5] 王月. 中医情志护理在老年慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2021,33(10):172-174.